

V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología  
XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en  
Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos  
Aires, Buenos Aires, 2013.

# **Cooperación internacional y asistencia técnica en rehabilitación. Marcas y singularidades en los comienzos de la formación de terapeutas ocupacionales en Argentina.**

Nabergoi, Mariela, Mattei, Marcela, García Sartirana,  
Agustina, Briglia, Julieta y Zorzoli, Federico Juan Manuel.

Cita:

Nabergoi, Mariela, Mattei, Marcela, García Sartirana, Agustina, Briglia, Julieta y Zorzoli, Federico Juan Manuel (2013). *Cooperación internacional y asistencia técnica en rehabilitación. Marcas y singularidades en los comienzos de la formación de terapeutas ocupacionales en Argentina. V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-054/894>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/edbf/K0k>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# COOPERACIÓN INTERNACIONAL Y ASISTENCIA TÉCNICA EN REHABILITACIÓN. MARCAS Y SINGULARIDADES EN LOS COMIENZOS DE LA FORMACIÓN DE TERAPEUTAS OCUPACIONALES EN ARGENTINA

Nabergoi, Mariela; Mattei, Marcela; García Sartirana, Agustina; Briglia, Julieta; Zorzoli, Federico  
Juan Manuel  
Instituto de Ciencias de la Rehabilitación y el Movimiento - Universidad Nacional de San Martín.  
Argentina

---

## Resumen

El presente trabajo pretende caracterizar algunos aspectos contextuales previos y contemporáneos a la apertura del primer centro de enseñanza de Terapia Ocupacional (TO) en la Argentina, la Escuela Nacional de Terapia Ocupacional (ENTO). El mismo se inscribe en el marco del proyecto de investigación "Creación e institucionalización de la Terapia Ocupacional en Argentina. Los comienzos de la formación y el desempeño profesional de terapeutas ocupacionales en Argentina desde la apertura de la Escuela Nacional de Terapia Ocupacional" dirigido por Mariela Nabergoi y conformado por un equipo de docentes investigadores de la UNSaM. Al reflexionar sobre los factores contextuales (políticos, sociales, educativos y sanitarios) que posibilitaron el surgimiento de la formación de terapeutas ocupacionales en el país, podemos afirmar que la epidemia de poliomielitis de 1956 fue una situación desencadenante de la necesidad socio-sanitaria de formar recursos humanos para atender las secuelas, dentro de un modelo de cooperación técnica internacional en rehabilitación. Ante esta situación emergente, se produjeron acuerdos que devinieron en financiamientos para viajes de estudio al exterior, becas, visitas a servicios especializados y de expertos desde otros países, entre otros. Dichas acciones de cooperación se inscribieron en un contexto de profundas transformaciones a nivel mundial enmarcadas por políticas desarrollistas.

## Palabras clave

Cooperación, Internacional, Rehabilitación, Terapia Ocupacional, Escuela Nacional de Terapia Ocupacional

## Abstract

INTERNATIONAL COOPERATION AND TECHNICAL ASSISTANCE IN REHABILITATION. TRACES AND SINGULARITIES IN THE EARLY TRAINING OF OCCUPATIONAL THERAPISTS IN ARGENTINA

This paper aims to characterize some previous and contemporary contextual aspects related to the opening of the first teaching center in Occupational Therapy (OT) in Argentina, the National School of Occupational Therapy (ENTO). It is developed within the framework of the research project "Creation and institutionalization of Occupational Therapy in Argentina. The early training and professional performance of occupational therapists in Argentina since the opening of the National School of Occupational Therapy", directed by Mariela Nabergoi and carried out by a team of researchers and teachers of Universidad Nacional de San Martín. Reflecting on contextual factors (political, social, education and health) that

enabled the emergence of the training of occupational therapists in the country, we can say that the 1956 polio epidemic was a situation triggering the need to form social care human resources to meet the consequences, within a model of international technical cooperation in rehabilitation. Given this emerging situation, there were agreements that became in funding for overseas study tours, scholarships, visits to specialized services and from experts from other countries, among others. Such cooperation actions were enrolled in a context of profound global change framed by developmentalist policies.

## Key words

International cooperation, Rehabilitation, Occupational Therapy, National School of Occupational Therapy

## Introducción

El presente trabajo se enmarca en el proyecto de investigación "Creación e institucionalización de la Terapia Ocupacional en Argentina. Los comienzos de la formación y el desempeño profesional de terapeutas ocupacionales en Argentina desde la apertura de la Escuela Nacional de Terapia Ocupacional" desarrollado en el ICRM-UNSaM, que tiene como antecedente el proyecto "Revisión Histórica de la Terapia Ocupacional en la ENTO/ UNSAM. Medio siglo de crecimiento" realizado entre 2008- 2010 y dirigido por Marcela Bottinelli. Uno de los objetivos de este es caracterizar los aspectos contextuales previos y contemporáneos a la apertura del primer centro de enseñanza de Terapia Ocupacional (TO) en la Argentina, la Escuela Nacional de Terapia Ocupacional (ENTO). El diseño es de tipo cualitativo, retrospectivo, con análisis de fuentes secundarias y primarias.

En la Argentina de los años '50, la epidemia de poliomielitis fue un emergente socio-sanitario que instó a formar recursos humanos en rehabilitación para atender sus secuelas. En este contexto, en 1959 se creó la Escuela Nacional de Terapia Ocupacional (ENTO), primera entidad formadora del país, luego de un acuerdo entre los gobiernos nacional y británico, sumado a un convenio de cooperación técnica con la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Las acciones de cooperación interinstitucionales a nivel internacional, que se vinculan con los comienzos de la Terapia Ocupacional en el país, se reflejan en el financiamiento de viajes de estudio al exterior con alumnas becadas para formarse allí y regresar a su país, visitas a servicios especializados y de expertos de otros paí-

ses, material de estudio, entre otros.

Los antecedentes de la vinculación del país con organizaciones internacionales de salud han sido diversos y pueden identificarse diferencias de acuerdo al momento y situación política de la Argentina. Es así como la relación con estas organizaciones varió de acuerdo a dichos momentos.

### Desarrollo

Si se analiza la génesis de las primeras carreras de terapia ocupacional en la región latinoamericana, podemos encontrar algunos elementos transversales y otros propios de los procesos particulares de los distintos países que determinan en cada caso las formas singulares en las que la formación profesional fue gestada y consolidada.

En el contexto sanitario, luego de la Segunda Guerra Mundial, en un escenario mundial de refundación de los estados y de re-vinculación internacional, desde diversas organizaciones de salud como la Oficina Panamericana de la Salud (OPS), la Oficina Sanitaria Panamericana (OSP) y la OMS apoyadas por organizaciones filantrópicas y sus Estados Miembro, se desarrollaron políticas a fin de consolidar un modelo de cooperación técnica internacional en rehabilitación. Se partía del supuesto de la necesidad de impulsar medidas desde los países centrales para acortar la brecha entre países con menores niveles de desarrollo. En rehabilitación, este modelo planteaba acciones de apoyo para tratar enfermedades epidémicas y endémicas, mediante la formación de recursos humanos a través de becas en el exterior (principalmente a Estados Unidos e Inglaterra) y al interior de cada país, visitas de expertos en el área, y la incorporación y desarrollo de tecnología médica (González Carrizo, en OPS, 2002; Horwitz, 1962). Según Abraham Horwitz (1962, p. 480), director de la OSP a principios de la década del '60, en referencia a las políticas desarrolladas por este organismo en la región y sus resultados parciales menciona "(...) en buena medida los progresos en salud pública derivan del número y la calidad de los técnicos formados" por medio de becas de formación y perfeccionamiento. Tanto los resultados obtenidos en Latinoamérica en materia de formación de recursos humanos como a nivel local la apertura de la Escuela de Auxiliares de Enfermería, establecieron algunas bases para desarrollar la política de distribución de las becas, donde se privilegiaban las mujeres bachilleres, maestras o hijas de médicos (Alonso, en OPS, 2002) de Capital Federal y del interior de la Argentina. Las becas de capacitación y perfeccionamiento en el extranjero fueron acompañadas por el asesoramiento de diversas fundaciones filantrópicas como Rockefeller, Kellogg, Kenny, entre otras, con la intención de "elevar el nivel educativo" (OPS, 2002, pp. 124-125).

Desde la perspectiva de la instalación de servicios de rehabilitación en la región como parte de la estrategia desarrollista, el lugar elegido para la instalación de *servicios modelo de rehabilitación* y formación en las disciplinas afines por parte de los organismos internacionales, en particular de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), en colaboración con OMS, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), fue Brasil (Soares, 1991). Estos organismos desde la década del 40' estaban desarrollando programas para personas con discapacidad física en el marco del Movimiento Internacional de Rehabilitación en distintos países de cada continente, "estableciendo proyectos de rehabilitación (...) para la demostración de técnicas en rehabilitación en centros responsables de la realización de actividades, objetivando la formación de profesionales y la asistencia a la población" (Carlo, Bartalotti,

2001, p. 32). En América Latina, el lugar de elección fue la Facultad de Medicina de la Universidad de Sao Paulo, donde también se creó el Instituto Nacional de Rehabilitación de ese país en el año 1956, en el que convergieron acciones de asistencia técnica de ONU, OMS y OIT (Soares, 1991).

Las acciones de cooperación internacional fueron determinantes para la apertura de cursos y de la carrera de Terapia Ocupacional en varios países de la región. En Argentina, una de las primeras acciones del gobierno de facto del período posperonista fue la relación con la OSP, a la cual en 1956 se solicitó asesoramiento general en temas de política sanitaria. Las acciones de cooperación específicas en materia de rehabilitación se desarrollaron en torno a las consecuencias de las epidemias de poliomielitis de la década del '50 y en especial la de 1956, que impulsó la creación de la Comisión Nacional de Rehabilitación del Lisiado (CNRL) como entidad estatal orientada a implementar un programa nacional de rehabilitación. De acuerdo con Testa (2001), a diferencia de casos anteriores, al gobierno de facto de Aramburu le interesaba que el tema de la epidemia se visibilizara, debido a que tenía posibilidades de controlar la enfermedad en un mediano plazo, ya que existía una eficacia comprobada de la vacuna antipoliomielítica y había vastas experiencias de progreso en el área de la rehabilitación física.

Según la Dra. Amate (OPS, 2002, p. 134) "Lo más importante que aportó la OPS en materia de rehabilitación fue el asesoramiento de expertos para el desarrollo de las Escuelas Nacionales de Terapia Ocupacional y Ortesis y Prótesis. Pero también promovió la formación de los profesionales argentinos en el exterior".

La capacitación inicial de Terapia Ocupacional estuvo marcada por un enfoque de rehabilitación importado desde Europa y EEUU. Previo a la creación de la Escuela Nacional de Terapia Ocupacional, en 1956 se realizó un curso con el objetivo de dar formación inicial a quienes se desempeñarían con el cargo de idóneas en Terapia Ocupacional a cargo de Miss Elizabeth Hollings, quien viaja desde Inglaterra junto con un equipo de cuatro fisioterapeutas. Ello se realizó en el marco de una acción de colaboración internacional entre el Gobierno Argentino, que proveía alojamiento y comida y parte de los salarios, la Comunidad Británica de la Argentina, que solventaba otra parte de los salarios y gastos eventuales, y el resto del financiamiento, por el Gobierno Británico y la Compañía Naviera Royal Mail (Archivo Escuela Dorset House, 1956; Amate, en OPS, 2002). Un año después, desde la Asociación para la Lucha contra la Parálisis Infantil (ALPI) se plantea un curso acelerado dictado por Ruby Kroom, proveniente de EEUU. Y en 1958 viajan la terapeuta ocupacional Helen Dahlstrom y la fisioterapeuta Vivian Hannan como asesoras por un año, quienes continúan la formación del primer equipo de terapeutas ocupacionales. Estas profesionales viajan luego de un acuerdo entre la OMS, la Fundación "Hermana Elizabeth Kenny", de EEUU y la Comisión Nacional de Rehabilitación del Lisiado (Memorias CNRL, 1958). Durante este proceso inicial, se llevaron a cabo múltiples negociaciones con el Gobierno Británico a través del British Council para la contratación de un equipo de docentes que creara la carrera en nuestro país. Algunos relatos sostienen que la elección del equipo inglés se debió a que uno de los miembros de la Comisión Nacional de Rehabilitación del Lisiado, Nicanor Costa Méndez, conocía a las terapeutas ocupacionales de Oxford por haber realizado tratamiento allí, y recomendó que la contratación sea en ese lugar (Rev. Materia Prima, 1997). Otros sostienen que las exigencias inglesas de infraestructura necesaria para la apertura de la carrera eran menores que en otras alternativas. Así es como en 1959 se efectiviza el viaje del equipo docente liderado por la directora de la Escuela Dorset House, de Oxford.

A partir de las entrevistas realizadas a docentes y primeras egresadas y la revisión de actas de la CNRL y otros documentos es posible pensar tanto los intereses, visión y apoyo de la CNRL como las sugerencias del equipo de Dorset House contribuyeron a la creación de la carrera, en contraposición a la alternativa de otorgar becas a personas del país para formarse en el exterior y de la realización de cursos breves. La primera alternativa era mucho más costosa pero constituía una apuesta a la sustentabilidad en el tiempo y la posibilidad de formar recursos más numerosos para dar respuesta a las necesidades del país (Macdonald, 1960). La opción de las becas en el exterior, no obstante, no fue desestimada sino que se utilizó en forma complementaria. Así, por ejemplo, Carmen Forn, terapeuta ocupacional de la primera promoción argentina, fue becada por la OPS para completar su formación en la Escuela Dorset House en Inglaterra. En el mismo sentido de coexistencia y complementación de las acciones de cooperación internacional, las expertas TO y fisioterapeuta enviadas por la OSP en 1958, previo a la creación de la ENTO, fueron incluidas como recursos dentro del Plan de formación de la ENTO realizando visitas en el interior del país para la selección de las primeras alumnas del interior. Cabe destacar, respecto al contexto sanitario en ese entonces en la Argentina, que durante el gobierno de Frondizi, con una clara perspectiva desarrollista, se puso el acento en la capacitación de los recursos humanos profesionales y técnicos (Gómez Paz, 2008; Perrone & Teixidó, 2007). De esta forma, el modelo que se consolidará en la creación de la ENTO será un modelo inglés de formación de terapeutas ocupacionales, en particular el de la Escuela Dorset House. Entre otras características particulares, esta propuesta formativa incluía como parte de los requisitos para la obtención del título un lugar a la formación en el área de salud mental tan importante como el destinado a la formación en el área física, lo que se expresaba en horas de cursada, cantidad de materias, contenidos y necesidad de espacios para el desarrollo de prácticas clínicas en el área. Ello constituía un requisito solicitado para el reconocimiento del título por la recientemente creada Federación Mundial de Terapeutas Ocupacionales (WFOT), de la cual buena parte de las primeras reuniones habían tenido lugar en Gran Bretaña. En ese país, también años antes se había discutido la necesidad de la unificación de lo que antes se había desarrollado como doble titulación (división de las especialidades según campos de actuación profesional: físico y mental) (Archivo Dorset House). La CNRL apoyó esta propuesta, que se sostuvo bajo el argumento de la necesidad de reconocimiento de la carrera por la WFOT y por su intermedio de la OMS, a pesar de no ser el área para la cual se requerían directamente los recursos ni constituir parte de los objetivos de la entidad. De esta manera, la formación en salud mental se incluyó con igual peso que el área física desde los inicios de la carrera, a pesar de no haberse generado la demanda inicial de formación en esa área. Además, para que la ENTO sea reconocida mundialmente por la WFOT, se requería contar con una Asociación que represente a los profesionales del país. A principios de la década del '60, Miss MacDonald fue quien transmitió a las alumnas la necesidad de crear una Asociación profesional, que se concretó en 1962, una vez recibidas las primeras terapeutas.

Consideramos que algunas de las condiciones del apoyo de la CNRL a esta propuesta inglesa incluyen: la idea de que la formación debía ser integral (Memorias CNRL, 1958), la consideración de procesos de transformación de la asistencia en diferentes áreas de salud en el marco del desarrollismo (Gómez Paz, 2008), y la cercanía disciplinar relativa de entonces entre la psiquiatría y la neurología.

A modo de síntesis, podemos decir que la creación de la carrera de Terapia Ocupacional en Argentina tuvo como determinante inmediato la epidemia de poliomielitis de 1956, pero deben considerarse además otros procesos políticos, sociales y educativos para la comprensión del fenómeno. Las marcas singulares inscriptas a partir de las acciones de cooperación técnica internacional en rehabilitación, y por el modelo de formación de la Escuela Dorset House, hicieron posibles la creación de la ENTO, en contraposición a la alternativa de otorgar becas a personas del país para formarse en el exterior y de la realización de cursos breves, que se constituyeron no obstante como estrategias complementarias. Es así como desde los inicios de la formación, se propuso una formación en salud mental con igual peso que el área física, a pesar de no haberse generado la demanda inicial de formación en esa área, la programación de diferentes instancias de profesionalización, desarrollo y difusión de la disciplina, con una autonomía relativa del equipo inglés para la dirección de la escuela, y para el desempeño como docentes de materias específicas de la carrera y de prácticas clínicas (Trujillo Rojas 2002, Testa, 2012).

## BIBLIOGRAFIA

- Asociación Argentina de Terapeutas Ocupacionales (2012) Revista 50° Aniversario (1962-2012).
- Bottinelli, M.M., Nabergoi, M., Pellegrini, M., Mattei, M., Mulholland, M., Del Pezzo Brederke, M., Spallato, N., Zorzoli, F.J.M. (2011 mayo) Los inicios de la formación en Terapia Ocupacional en el contexto de la educación superior en Argentina. Trabajo presentado en XI Jornada de la Residencia de Terapia Ocupacional del GCBA.
- Bottinelli, M.M., Pellegrini, M., Nabergoi, M., Mattei, M., Mulholland, M., Del Pezzo Brederke, M., Spallato, N., Zorzoli, F.J.M. (2012) Revisión Histórica de la Terapia Ocupacional en la ENTO / UNSAM. Medio siglo de crecimiento. Trabajo enviado al XVI Congreso Colombiano de Terapia Ocupacional. Bogotá, Colombia.
- Bottinelli, M.M., Pellegrini, M., Nabergoi, M., Mattei, M., Mulholland, M., Del Pezzo Brederke, M., Spallato, N., Zorzoli, F.J.M. (2007) Proyecto de investigación: Revisión Histórica de la Terapia Ocupacional en la ENTO / UNSAM. Medio siglo de crecimiento.
- Garcerón de Gómez, M.S. y cols. (2000) Buscando otra mirada de la historia de la terapia ocupacional. Revista Materia Prima. Año 4. Número 15. Marzo/mayo 2000. Pp 6-10.
- García Sartirana, A., Briglia, J. (2012) Aspectos contextuales del surgimiento de Terapia Ocupacional en la Argentina. Publicado en Actas de las "Primeras Jornadas de Iniciación en la Investigación Interdisciplinaria en Ciencias Sociales". Universidad Nacional de Quilmes.
- Gómez Lillo, S. (2009) Evolución histórica de la formación de los Terapeutas Ocupacionales en Chile. En: <https://www.u-cursos.cl/medicina/2008/0/TO-COTOC1/.../160402.doc>. Fecha de consulta: 16 noviembre 2009.
- Gómez Lillo, S. & Imperatore Blanche, E.: Desarrollo de la Terapia Ocupacional en Latinoamérica.. Revista Chilena De Terapia Ocupacional, 0(10) Consultado el feb 15, 2013, de <http://www.revistaterapiaocupacional.uchile.cl/index.php/RTO/article/viewArticle/10566/10644>
- Gómez Mengelberg, E. (2007) Las condiciones socio-políticas de la creación de la carrera de Terapia Ocupacional en la República Argentina. En Actas del VIII Encuentro Argentino de Historia de la Psiquiatría, la Psicología y el Psicoanálisis (Mar del Plata, 30 de noviembre y 1 de diciembre de 2007)
- Gómez Paz, J.B. (2008) La política de salud en el desarrollismo. Revista de la Asociación Médica Argentina, 4 (121).
- Horwitz, A. (1962) Visión General del Periodo 1958-1961 y sus Proyecciones". Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana (OSP) Consultado 25 de

Octubre de 2012. En: <http://hist.library.paho.org/Spanish/BOL/v53n6p475.pdf>

Macdonald, E.M. (1960) The responsibility of exporting a profession - Opening an Occupational Therapy Training School in the Argentine. Traducción de Maureen Mulvey.

Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública. Comisión Nacional de Rehabilitación del Lisiado. (1958) Acta N° 70. 25 de enero de 1958

Monzón, A., Risiga, M. (2003) "Espacio de reconstrucción de la memoria colectiva". Boletín de la Asociación argentina de Terapia ocupacional (AATO), Bs As. Noviembre 2003.

OPS (2002) La OPS en Argentina. Crónica de una relación Centenaria. Organización Panamericana de la Salud, Buenos Aires, Argentina.

Perrone, N. & Teixidó, L. (2007) Estado y Salud en la Argentina. Revista de Maestría en Salud Pública , 5 (10), pp.1-46.

Prado de Carlo, M., Carmago Bartalotti, C. (2001) Terapia Ocupacional No Brasil. Fundamentos e Perspectivas. Plexus Editora, Sao Pablo.

Revista Materia Prima (1997) Estampas de un tiempo. Materia Prima , 2 (5) Pp.2-4

Soares, L. B Texeira (1991) Terapia Ocupacional, Lógica do Capital ou do Trabalho? Retrospectiva histórica da profissão no Estado brasileiro de 1950 a 1980. Ed. HUICTEC. Sao Paulo.

Testa, D. (2011) Poliomiélitis: la "herencia maldita" y la esperanza de la rehabilitación. La epidemia de 1956 en la Ciudad de Buenos Aires. Intersitio. Revista Sociológica de Pensamiento Crítico , 5 (2).

Testa, D. (2012) Aportes para el debate sobre los inicios de la profesionalización de la terapia ocupacional en Argentina. Revista Chilena De Terapia Ocupacional, 12 (1) Consultado el feb 8, 2013, de <http://www.revistaterapiaocupacional.uchile.cl/index.php/RTO/article/viewArticle/22054/23370>

Trujillo Rojas, A. (2002) Terapia Ocupacional en Colombia: retrospectiva en cuatro momentos de desarrollo. En: Terapia Ocupacional, conocimiento y práctica en Colombia. Capítulo 8, pags 467-547. Universidad Nacional de Colombia, Sede Bogotá.

## **OTRAS FUENTES**

Entrevistas realizadas por el equipo de investigación a las terapistas ocupacionales: Carmen Forn, Marta Fortain, Helvia Llambí, Gillian Hartley, Anne Rickett, Marta Suter, Annikken Whitmore.

Registros de archivos de la Escuela Nacional de Terapia Ocupacional y de la Escuela Dorset House (Oxford Bookes University) y Memorias de Actas de la Comisión Nacional de Rehabilitación del Lisiado (CNRL).